

## آغاز سخن

### مخاطرات تجهیزات پزشکی یکبار مصرف نامناسب

آغاز سخن را با نام و یاد پروردگاری زینت می دهیم که هر چه داریم از اوست، او که منشاء تمام خوبی ها و حکمت ها ست و ما را به پاکی و صداقت و نوع دوستی و خدمت به مردم توصیه نموده است.

در عصر اطلاعات، خبرها و مطالب زیادی از مجاری مختلف به ما می رسد که برخی از آنها شایسته تامل اند. همانند موضوعی که در قرن ۲۱ و به رغم همه ی پیشرفت های شگفت انگیز بشر در جهان متأسفانه شاهد آن هستیم.

آمارها نشان می دهد ۲۰ تا ۴۰ درصد بیماران بعد از عمل جراحی دچار تب می شوند. این رقم بسیار تکان دهنده، نیازمند بررسی دقیق محققین و پژوهشگران جهت شناسایی عوامل ایجاد کننده این تب است که شامل طیف وسیعی از عوامل عفونی و کشنده تا عوامل غیر عفونی است. از این رو توجه به موارد زیر می تواند راهگشا باشد:

۱- پیشرفت سریع تکنولوژی و تاثیر انکار ناپذیر آن در جای جای زندگی انسان، با همه فواید بی شمارش، مخاطره آمیز و نگران کننده نیز هست. بیماری های جدید و بعضاً غیر قابل علاج شاهدهی است بر این مدعا که عوامل زیادی، مانند تغییر فرهنگ مصرف و استفاده از کالاهای سنتزی در این امر موثر بوده اند.

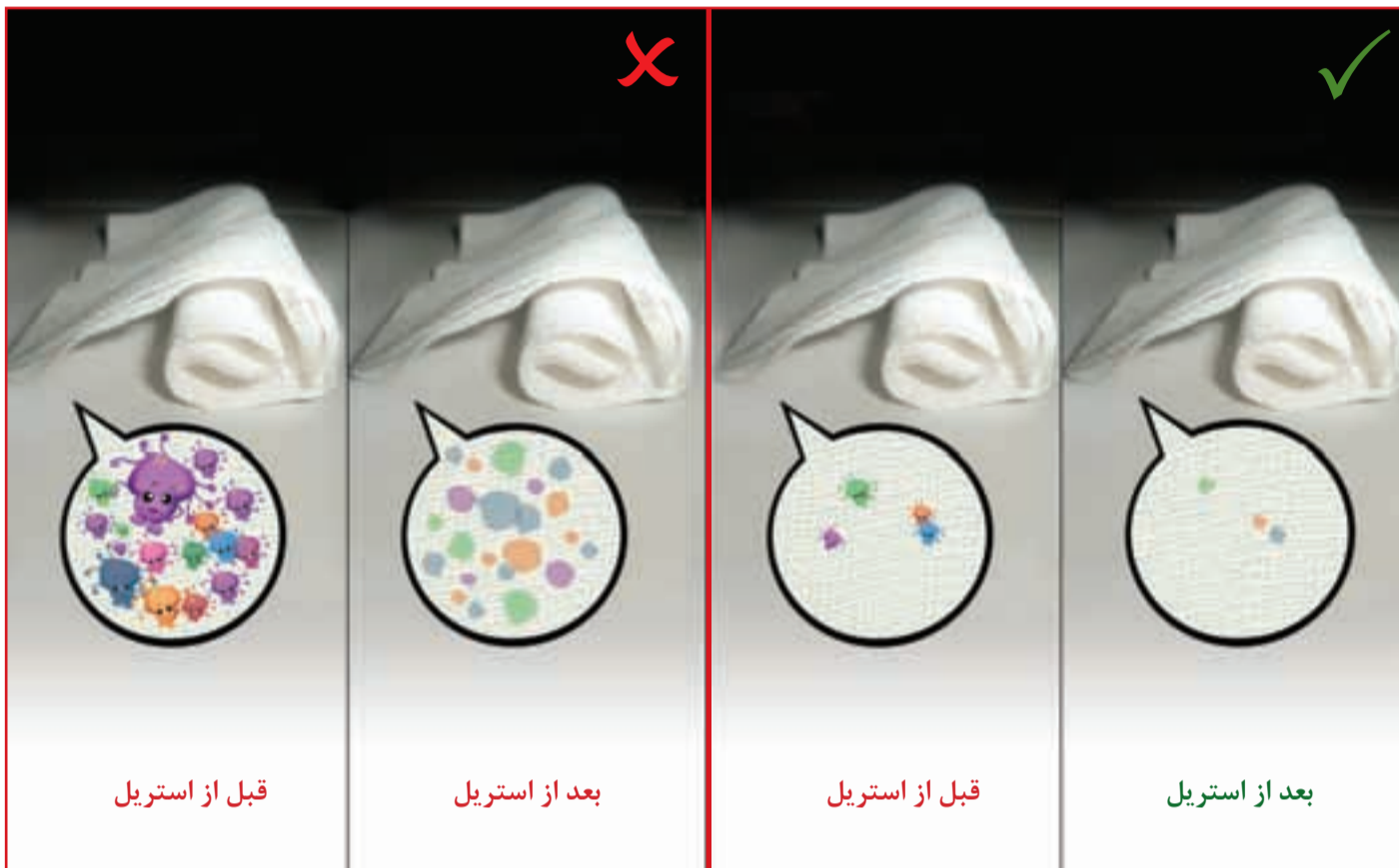
همچنین تخصصی شدن علوم، بررسی همه جانبه و موثر عوامل تاثیر گذار بر فرآیند بهبود بیمار را الزامی کرده است. بنابراین هیچ کس نمی تواند ادعا کند که همه چیز را درباره یک موضوع مشخص می داند و نیاز به اطلاعات تخصصی علوم دیگر ندارد.

۲- ما به تجربه دریافته ایم تجهیزات پزشکی یکبارمصرف نامناسب، از جمله عواملی است که موجب تب پس از عمل می شود. برای مثال هیچ تجهیز پزشکی به اندازه ی گاز جراحی با خون و اعضای داخلی بدن در ارتباط نیست؛ اما متأسفانه به دلیل عدم اشراف بر حساسیت های ناشی از تخصص های شیمی، نساجی و میکروبیولوژی به آنها توجه لازم نمی شود.

۳- کسانی که اطلاعات صحیح و کافی نسبت به مراقبت از سلامت خود و عملکردهای کاری خود دارند کمتر دچار اشتباه و سردرگمی و در نهایت ضرر و زیان می شوند و در صورت پیشامد بیماری به خوبی می دانند که علت چیست و چگونه باید آن را رفع نمود.

روشن است که ایجاد امکان تبادل اطلاعات بین مصرف کنندگان متخصص تجهیزات پزشکی و تولید کنندگان اینگونه کالاهای و انتقال مفاهیم مورد استفاده ایشان، در درمان بیماران بسیار مهم و حیاتی است.

نشریه ی کاوه بر آن است تا با اطلاع رسانی در زمینه های علمی، پژوهشی و فرهنگی مرتبط با تجهیزات پزشکی و ارتباط آن با بخش مصرف و مدیریت درمان، تجربه ای جدید را برای مخاطبین فرهیخته ی پزشکی و پیراپزشکی به وجود آورد تا چالش ها و مشکلات مرتبط با فرآیند درمان بیماران کامل تر و اساسی تر سامان یابد. ■



• طرح: غزاله وفایی

شرح : وجود بیش از حد مجاز لاشه ی میکروارگانیسم ها در گاز جراحی حتی پس از استریل نیز مخاطره آمیز است.

## کیفیت، پیام امنیت جراح و بیمار

مهندس اصغر توفیقی، مدیر عامل شرکت باند و گاز و پنبه ی کاوه در گفت و گو با خبرنگار ما گفت: یکی از افتخارات شرکت کاوه این است که توانست با کمک موسسه استاندارد، گاز طبی را مشمول کالاهای استاندارد اجباری کند.

صفحه ۳

## وسایل و خدمات پزشکی، عامل ابتلای ۲۵ درصد از مبتلایان به HIV در کل جهان

صفحه ۴

## نخستین سمینار بین المللی جراحی آئورت در مشهد:

با حضور استادان و متخصصان برجسته کشوری و مهمانان خارجی

صفحه ۳

## سرطان های مری و معده؛ شایع ترین سرطان های دستگاه فوقانی گوارش

صفحه ۴

## کاوه، نخستین شرکت موفق در اخذ پروانه استاندارد

صفحه ۲



## در راستای اجرای آیین نامه تجهیزات پزشکی؛

## ضوابط ناظرین فنی شرکت های تجهیزات پزشکی تصویب و ابلاغ شد

صفحه ۴

## نخستین کنگره ملی سلامت خانواده فراخوان مقاله داد

صفحه ۳

## معرفی جدیدترین محصول کاوه: گاز توپی

معمولاً از گازهای جراحی برای شستشوی سطحی زخم ها و جراحات و همچنین ضد عفونی کردن سطح موضع عمل جراحی استفاده می شود. متأسفانه برخی نیز ...

صفحه ۲

دو گرسنه اند که سیر نمی شوند؛ جوینده ی دانش و جستجوگر دنیا

## آیینیه

شرکت باند و گاز و پنبه ی کاوه واقع در ساوه، شهر صنعتی کاوه، در فضایی به مساحت ۱۵۰۰۰ متر مربع، در سال ۱۳۶۱ تاسیس و در سال ۱۳۶۳ به بهره برداری رسید.

با توجه به اهمیت حیاتی و فوق العاده ی رعایت موازین استاندارد در تولید تجهیزات پزشکی یکبار مصرف و همچنین عدم اطلاع و آگاهی کافی مصرف کنندگان از الزامات حداقلی کیفیت این محصولات و نیز عدم وجود امکانات کنترلی به همراه ناچیز شمردن سهم بهره وری در این صنعت از طرف مسئولین موجب شد تا شرکت کاوه در سه فاز نقش بی بدیل خود را در جهت رشد و تعالی کیفیت در تولید و مصرف این گونه کالاها به انجام برساند.

بالا بردن سطح کیفی تولید در شرکت از طریق سرمایه گذاری مناسب، آموزش های متوالی ضمن خدمت برای کلیه پرسنل، استفاده از سیستم های خود کنترلی و نیز استفاده از مواد اولیه مرغوب و در نهایت پرداختن به مسایل روحی - روانی و عاطفی نیروهای انسانی شاغل در مجموعه به عنوان عناصر تعیین در کیفیت.



در نخستین گام و پس از نصب و راه اندازی دستگاه ها، تولید آزمایشی این محصول در سال ۱۳۶۳ شروع و در سال ۱۳۶۴ به تولید انبوه رسید. اخذ پروانه ی استاندارد پنبه در سال ۱۳۶۶ و کمتر از یک سال بعد، اولین صادرات به کشورهای ایتالیا، آلمان و کشورهای خلیج فارس انجام گردید.

هم اکنون نیز شرکت کاوه شاخص ترین پنبه ی هیدروفیل بهداشتی تولید داخلی را از جهت کمیت، کیفیت و مقبولیت به بازار مصرف عرضه می نماید.

#### مراحل مختلف تولید این محصول شامل:

۱. حلاجی پنبه ی خام
۲. شستشو، چربی زدایی، سفیدگری، خنثی گری و تکمیل پنبه ی خام
۳. دستگاه تنظیم رطوبت
۴. حلاجی پنبه تکمیل شده
۵. دستگاه های کارد (تنظیم الیاف)
۶. بسته بندی است.

## کاوه، نخستین شرکت موفق در اخذ پروانه استاندارد

فاز دوم، تولید انواع گاز جراحی و استریل بود. در سال ۱۳۷۰ ماشین آلات مربوطه خریداری و در اواخر سال ۱۳۷۱ نصب و راه اندازی شد و در سال ۱۳۷۲ شروع به تولید نمود. تولید این کالا علیرغم حساسیت بسیار بالا و اهمیت حیاتی منحصر به فرد، از نظر کیفیت در سطح بالایی بوده که با تولیدات مرغوب کشورهای دیگر نیز قابل رقابت است.

#### مراحل مختلف تولید این محصول شامل:

۱. خام پیچی
  ۲. شستشو، چربی زدایی، سفیدگری و خنثی گری
  ۳. تکمیل پارچه توسط « دستگاه استنتر » ( تنظیم کننده ی تار و پود )
  ۴. دستگاه برش
  ۵. دستگاه های بسته بندی
- فاز سوم، تولید باند شکل پذیر «کنار بافته» باند کشی، باند حلقوی، باند زخم بندی معمولی و باند سوختگی بود. در سال ۱۳۷۵ دستگاه ها نصب، راه اندازی و سپس به تولید اسمی رسید.
- فاز چهارم، تولید رول پنبه ی دندان و رول پنبه ی زیر باند گچی « ویریل » بود.
- از سال ۸۵ دستگاه ها نصب و مراحل تکمیل و راه اندازی آن در حال انجام می باشد.
- ماشین آلات تولیدی شرکت، از بهترین ماشین آلات اتوماتیک جهان مانند آلمان، انگلیس، اتریش، فرانسه، اسپانیا و کره انتخاب گردیده است. ■



شده به مصرف کننده است. از این رو شرکت باند و گاز و پنبه کاوه به عنوان نخستین شرکت موفق در اخذ پروانه استاندارد تشویقی در سال ۱۳۸۱ و همچنین اولین شرکت دریافت کننده پروانه استاندارد اجباری در سال ۱۳۸۲ جهت تولید انواع گازهای جراحی و استریل و باند زخم بندی گردید. همچنین تنها دارنده گواهینامه های ISO 9001 ، ISO 13485 و CE MARKING است.

محور فعالیت این شرکت در سه مرحله تعریف می شود: فاز اول، تولید پنبه ی هیدروفیل بهداشتی با نام تجاری گل بود.

و مسئول داروخانه با استفاده از اساتید محترم دانشگاه و متخصصین امر تشکیل گردیده که با موفقیت و استقبال کم نظیر شرکت کنندگان همراه بوده است و به تدریج این سمینارها را در بقیه مراکز درمانی کشور اجرا خواهد نمود.

همچنین اطلاع رسانی و درخواست از مسئولین ذی ربط اعم از اداره استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران - وزارت بهداشت و آموزش پزشکی و نیز سازمان بازرسی در به رسمیت شناختن تفاوت فاحش تولید کنندگان مجاز و با کیفیت با تولیدات غیر مجاز و اجباری کردن استاندارد کالا و نیز تضمین رعایت حداقل های کیفی در تولید ارائه

این شرکت پس از سال ها تلاش بی وقفه علمی و تخصصی و با رعایت کامل کیفی ویژگی های استاندارد به عنوان اولین شرکت و برای نخستین بار در کشور موفق گردید برای کالاهای تولیدی خود نشان استاندارد دریافت نماید. در سال ۱۳۸۵ به عنوان اولین و تنها شرکت، برای نخستین بار موفق به پیاده سازی سیستم مدیریت کیفیت و اخذ گواهینامه های ISO 9001 و ISO 13485 گردید. اخذ تندیس طلایی ابتکار و کیفیت برتر بین المللی سال ۲۰۰۲ میلادی پاریس، نشان بین المللی TQMCCIO از موسسه ی بین المللی B.I.D، گواهینامه و لوح تقدیر شرکت برتر در استاندارد های ملی موسسه ی استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران، گواهینامه و لوح تقدیر مسئول فنی نمونه کشور، گواهینامه و لوح تقدیر مدیریت نمونه استان مرکزی و اخذ CE MARKING از جمله افتخارات این مجموعه است.

لازم به یاد آوری است که این شرکت به دلیل اهمیت مصرف کالاهای یکبار مصرف پزشکی به ویژه گاز جراحی که به طور مستقیم با خون بیمار در تماس است و اهمیت و رعایت ویژگی های استاندارد و از همه مهم تر به منظور حفظ و سیانت سلامت بیماران سمینارهای آموزش با عنوان: تشریح فرآیند تولید، الزامات استاندارد و تاثیر حد آلودگی در فرآیند، استریلیزاسیون گازهای جراحی و استریل و باند های زخم بندی در مراکز مختلف دانشگاهی و بیمارستانی در سطوح مدیر، پرستار کنترل عفونت، پرستار اتاق عمل، مسئول واحد مهندسی پزشکی

## تازه های کاوه

## گاز توپی

مناسب برای شستشو و ضد عفونی سطوح جراحات

معمولا از گازهای جراحی برای شستشوی سطوحی زخم ها و جراحات و همچنین ضد عفونی کردن سطح موضع عمل جراحی استفاده می شود. متأسفانه برخی نیز از پنبه هیدروفیل بدین منظور استفاده می نمایند که نتیجه ی آن ایجاد عفونت به دلیل باقی ماندن الیاف در سطح زخم خواهد بود. ما گاز توپی را به شما پیشنهاد می دهیم:

گاز توپی بدون سر نخ، سبک، قابل انعطاف و بسیار مقرون به صرفه تر از گاز جراحی بوده و در نوع خود تحول کیفی و کمی قابل توجهی را از نظر دقت، سرعت و راحتی به همراه مقرون به صرفه بودن خواهد داشت.

گاز توپی در ۵ سایز مختلف و در اشکال ساده و با نخ باریم X-Ray تولید و عرضه گردیده است. ■



### اخذ پروانه ساخت به عنوان اولین و تنها تولید کننده باند و گاز در ایران

شرکت باند و گاز و پنبه کاوه موفق به دریافت پروانه ساخت از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شد.

شرکت باند و گاز و پنبه کاوه، اولین و تنها شرکت تولید کننده تجهیزات پزشکی یکبار مصرف باند و گاز در ایران است که این پروانه را دریافت می کند. این پروانه در زمینه تولید گاز طبی نخ دار، بدون نخ و استریل، لانگ گاز و انواع باندها بعد از ممیزی های لازم از سوی مسئولان اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت در تاریخ ۲۰ آبان سال جاری صادر شد.

یادآوری می شود شرکت کاوه پیش از این نیز در سال های گذشته پروانه ساخت برای تولید پنبه را کسب کرده بود.

# کیفیت، پیام امنیت جراح و بیمار

کجک فاطمه سلطانی نژاد



اهمیت تولید محصولات بهداشتی استریل و حفظ سلامت بیماران، قشر اصلی مصرف کننده ی این کالاها، تا جایی است که متخصصین را نه تنها از لحاظ قانونی بلکه از دید اخلاقی و وجدانی وادار می کند نسبت به این موضوع حساس شده و تمام هم خود را در جهت تولید و استفاده ی یک محصول با کیفیت به کار گیرند. این کوشش همه جانبه از سوی تولید کنندگان محترم، جامعه ی پزشکی و فروشندگان بیش از پیش معطوف به گازهای طبی جراحی است.

در همین راستا بر آن شدیم تا با مدیر عامل شرکت باند و گاز و پنبه ی کاوه، آقای مهندس توفیقی، در خصوص مراحل تهیه، تولید و تطبیق محصولات با استانداردهای ملی و بین المللی گفت و گویی داشته باشیم:

**با توجه به اینکه شما بزرگ ترین شرکت تولید کننده محصولات بهداشتی استاندارد در ایران هستید، تفاوت میان کالای با کیفیت و بی کیفیت را توضیح دهید.**

اهمیت مصرف کالا بخصوص گازهای جراحی و تماس آنها با بدن، متخصصان را بر آن داشت تا ۲۶ مورد استاندارد برای تولید این محصولات با بهترین کیفیت در نظر بگیرند.

وجود ظرافت های خاص در مراحل بافت و شستشو و سفیدگری پارچه ی تنزیب و تولید گاز استریل، باندهای زخم بندی، گازهای طبی و بسته بندی این اقلام، هم به لحاظ منافع ملی و هم بنا بر وظیفه ی انسانی و اخلاقی ما را موظف به تشریح این نکات تخصصی و حرفه ای نموده است. باید بگوییم که عمده ترین مشکل این است که گروهی فرصت طلب با روش های کاملاً غیر اصولی و غیر بهداشتی به تولید این گونه کالاها مشغول بوده و بخش بزرگی از بازار مصرف این کالای حساس را در سراسر کشور به خود اختصاص داده و سلامت و بهداشت جامعه را نیز به خطر انداخته اند، به عنوان مثال:

۱. مقدار آلودگی این گازها به قدری زیاد است که حتی پس از استریل شدن نیز، لاشه ی میکروب در آنها به حدی بالا است که بیمار پس از استفاده از آن دچار تب می شود. «این نوع گازها به نام گازهای تب زا معروف هستند.»

۲. وجود چربی های مضر در این گونه کالاها غیر استاندارد، موجب پایین آمدن شدید کارایی گاز و نفوذ

این ناخالصی ها به درون زخم بیمار می گردد. ۳. خارج بودن PH از محدوده ی ۸-۶ تعریف شده ی استاندارد موجب ایجاد سوزش شدید (در حالت اسیدی) و دیر جوش خوردن زخم و در نتیجه احتمال بروز عفونت (در حالت بازی) می گردد.

متأسفانه از آن جایی که حدود ۶۰ درصد فاکتورهای مهم و اساسی مورد توجه «موسسه محترم استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران» غیر محسوس بوده و برای مصرف کننده ی عام، به هیچ وجه قابل تشخیص نیست، اهمیت حساسیت استفاده کنندگان در این مورد بسیار تعیین کننده است.

رفته در تولید باند و گاز حتما باید از پنبه ی طبیعی و ۱۰۰ درصد خالص باشد. بنابراین خصوصیات اولیه ای که در پنبه ی طبیعی و خام وجود دارد در پارچه تنزیب مورد استفاده برای تولید گاز و باند نیز وجود دارد. مهم ترین این خصوصیات عبارتند از:

۱. چربی
۲. زردی
۳. ناخالصی های معدنی و آلی که تولید کننده باید با استفاده از تجهیزات مناسب و دانش فنی روز و تعهد بالا، در زدودن این ناخالصی ها از سطح الیاف تلاش نماید. حال اگر از مواد شیمیایی مرغوب و مناسب استفاده

**مطمئناً کمتر می توان تصور کرد باند و گازی که ظاهر بسیار خوب دارد و از کارایی قابل قبولی برخوردار است، منشأ بسیاری از نا ملایقات و بیماری های عفونی یا پوستی باشد. اما جالب است بدانید که به دلایل مختلفی از جمله عدم حساسیت زایی و همچنین کارایی مناسب، الیاف بکار رفته در تولید باند و گاز حتماً باید از پنبه ی طبیعی و ۱۰۰ درصد خالص باشد.**

**با این توضیحات چگونه می توان یک محصول با کیفیت را تشخیص داد؟**

مطمئناً کمتر می توان تصور کرد باند و گازی که ظاهر بسیار خوب دارد و از کارایی قابل قبولی برخوردار است، منشأ بسیاری از نا ملایقات و بیماری های عفونی یا پوستی باشد.

اما جالب است بدانید که به دلایل مختلفی از جمله عدم حساسیت زایی و همچنین کارایی مناسب، الیاف بکار

کننده ی آن یعنی گاز جراحی توجه نمی کند. چرا که در واحد های درمانی در نظر اول فقط به سفیدی، زمان جذب و سر نخ توجه می شود و به فاکتورهای نامحسوسی مثل سطح فعال، pH، و پرزهای موجود در سطح الیاف خیلی پرداخته نمی شود.

**برنامه شما برای تولید یک کالای استاندارد و استریل چیست؟**

مواد آلی، معدنی و چربی موجود در سطح پارچه تنزیب ( ماده اولیه گازهای استریل) مانع از جذب ترشحات توسط گاز می شوند و عملیات پاک سازی این مواد از پارچه درون دستگاه های اتوماتیک انجام می شود تا از وجود هرگونه میکروب عاری شود. اما این کار برای استریل کردن گاز کافی نیست، چرا که مواد دیگری همچنان در گاز هستند که خطرات زیادی برای بیمار ایجاد می کند.

از جمله ی آنها لاشه میکروب هاست که پس از تماس با زخم می تواند ایجاد عفونت کند. در فرآیند تولید ابتدا با فشار آب این لاشه ها خارج می شوند. در این مرحله گازها دو، سه برابر خود آب دارند. در مرحله بعد آب گیری و در دستگاه استنتر تار و پود ها منظم و خشک می شوند. از آن جایی که آخرین مرحله ی تولید یعنی بسته بندی در یک محیط استریل انجام نمی شود.

احتمال دو نوع آلودگی برای کالا وجود دارد: آلودگی انسانی، به خاطر در تماس بودن با دست کارگر و آلودگی محیطی.

حال اگر در این مرحله پرسنل از نظر بهداشتی کاملاً کنترل و محیط کار هر بار ضد عفونی شود و یا اتاق های ویژه جهت نگه داری کالا هنگام عبور از یک مرحله به مرحله ی دیگر در نظر بگیرند، احتمال این دو نوع آلودگی کمتر می شود.

**به رغم تلاش شما برای تولید یک محصول کاملاً بهداشتی چرا اصرار دارید که گاز های جراحی قبل از عمل جراحی استریل شوند؟**

در حال حاضر ما دو نوع گاز را به بازار عرضه می کنیم، یک نوع گازهای یک بار مصرف و یک تکه که توسط اتیلن اکساید یا اشعه ی گاما استریل می شوند و در منازل، اورژانس ها و مطب ها مورد استفاده قرار می گیرند.

نوع دیگر گاز های طبی جراحی هستند که قبل از عمل همراه با کل وسایل استریل می شوند، دلیل انجام این کار این است که اگر چه مراقبت های لازم در فرآیند تولید رعایت می شود اما احتمال آلودگی هنوز وجود دارد.

به عبارتی هر چه میزان آلودگی کمتر باشد بیمار کمتر در معرض خطر قرار می گیرد، و فراهم کردن این شرایط به عهده ی تولید کننده است و باید در آزمایشگاه میکروبیولوژی و آزمایشگاه شیمی نساجی تمام مراحل کنترل و پس از رعایت هر ۲۶ مورد استاندارد محصولی با کیفیت عالی روانه ی بازار شود.

از سوی دیگر جامعه ی پزشکی با خیالی کاملاً آسوده از این گازها استفاده می کنند و خطری متوجه بیماران نیست. ■

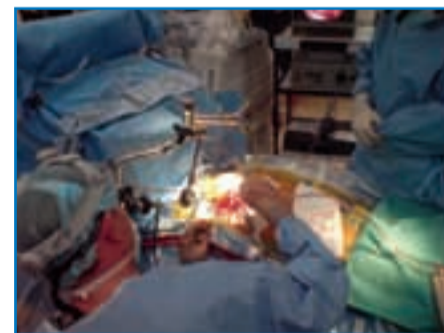
ادامه دارد...

## نخستین سمینار بین المللی جراحی آنورت در مشهد:

با حضور استادان و متخصصان برجسته کشوری و مهمانان خارجی

حضور متخصصان بین المللی رشته های پزشکی در کشور و استفاده از ظرفیت های بین المللی برای برگزاری دوره های آموزشی داخلی و درمان بیماران ویژه می شود که در کنار این بهره برداری ها، توانایی های علمی جمهوری اسلامی ایران نیز در سطح بین المللی مطرح می شود. در کنار برگزاری سمینار بین المللی جراحی آنورت، استادان و متخصصان خارجی از برخی مناطق زیارتی، تاریخی و تفریحی کشورمان بازدید می کنند.

به گزارش خبرگزاری فارس به نقل از آستان قدس رضوی، ۴۰۰ نفر از متخصصان داخلی در زمینه جراحی قلب و عروق و آنورت و ۴۰ متخصص بین المللی که پنج نفر آنان از استادان بزرگ کشور آمریکا هستند، در سه روز برگزاری همایش به بحث و بررسی مباحث علمی و تبادل نظر در زمینه های جراحی آنورت می پردازند. تاکنون ۸۰ مقاله درباره موضوعات همایش به دبیرخانه کنگره ارسال شده است. این کنگره که به صورت سالانه برگزار می شود، موجب



## در سمینار کنترل عفونت های بیمارستانی مطرح شد:

### ابتلای ۱۰ درصد بیماران بستری به عفونت های بیمارستانی ICU و بخش های جراحی پر خطر به لحاظ عفونت

زخم، سپس، گاستروانتریت و عفونت های پوستی با درجات کمتر از شایع ترین عفونت های بیمارستانی به شمار می روند. دکتر ابوالحسنی رییس سمینار عفونت های بیمارستانی در ادامه از این پدیده به عنوان واقعیتی مهم یاد کرد و افزود: شستن دست مهم ترین رکن در کنترل این قبیل عفونت ها به شمار می رود اما این که با چه ماده آنتی باکتریایی و به چه مدت از آن استفاده شود، مهم است. دکتر حاج عبدالباقی دبیر این سمینار نیز افزود: هم اکنون شاهد بروز مقاومت میکروارگانیسم هایی چون استافیلوکوک به وانکومایسین و یا متی سیلین هستیم. از این رو لزوم آشنایی بیشتر با کنترل عفونت های بیمارستانی و مصرف بهینه آنها احساس می شود.

می کنند و عفونت بیمارستانی علت افزایش طول مدت بستری به مدت ۸ روز است. مدیر گروه طب اورژانس از ازدحام، وجود میکرو ارگانیسم های جدید و مقاوم به آنتی بیوتیک وجود اختلال در ایمونیتی، سن بالا و شیمی درمانی را به عنوان عوامل مستعد کننده در بروز عفونت های بیمارستانی یاد کرد و گفت: با ممانعت از بروز عفونت های بیمارستانی می توان ۵ برابر هزینه را ذخیره کرد. دکتر سلیمانی، با بیان این که ۵۰ درصد از عفونت های بیمارستانی مربوط به ICU، بخش جراحی و سپس داخلی است، افزود: هزینه درمان عفونت های بیمارستانی را نوعی تحمیل هزینه بر دولت ها است و عفونت اداری، ریه، محل

مدیر گروه طب اورژانس با بیان این که عفونت بیمارستانی به عفونت هایی اطلاق می شود که ظرف ۴۸ تا ۷۲ ساعت پس از بستری و حداکثر تا ۶ هفته پس از ترخیص تظاهر می یابد، گفت: آمارهای جهانی نشان داده که ۱۰ درصد از بیماران بستری به عفونت های بیمارستانی دچار می شوند، با احتساب یک صدهزار تخت بیمارستانی در کشور و طول مدت متوسط بستری ۵ روز برای هر بیماری جهت درمان، ۶۰۰ هزار تخت بستری مورد استفاده قرار می گیرد که از این میزان ۶۰ هزار نفر (۱۰ درصد) به عفونت بیمارستانی مبتلا می شوند. دکتر سلیمانی افزود: این در حالیتی است که به ازای هر صد نفر یک نفر مستقیماً به علت عفونت های بیمارستانی فوت

## نخستین کنگره ملی سلامت خانواده

کنگره ملی سلامت خانواده در تاریخ ۴ الی ۶ دی امسال در تهران برگزار می شود. جهاد دانشگاهی واحد علوم پزشکی ایران طی فراخوانی از محققان، پژوهشگران و صاحب نظران عرصه سلامت دعوت کرد تا مقالات علمی خود را برای شرکت در کنگره ملی سلامت خانواده ارسال کنند.

ابوالحسن شاهزاده فاضلی، دبیر علمی این کنگره گفت: کنگره ملی سلامت خانواده با حضور متخصصان برجسته و فعالان عرصه سلامت کشور در تهران برگزار می شود.

وی با اشاره به نقش سلامت خانواده ها در ارتقاء سطح سلامت جامعه، هدف از برگزاری این کنگره را آشنایی متخصصان و مسئولان نظام سلامت کشور و عموم خانواده ها با عمده ترین معضلات خانواده عنوان کرد. وی افزود: در این کنگره در نظر است مقالات علمی در ۷ محور مختلف با موضوعات سزارین، رشد و تکامل اولیه کودک، تغذیه، مسائل روانی و اجتماعی و اقتصادی خانواده، حقوق و اخلاق و معنویت در خانواده، خشونت در خانواده و انسجام خانواده ارائه شود تا ضمن آشنایی مسئولان و متخصصان با عمده ترین مشکلات خانواده ها، راهکارهای حل این معضلات نیز طراحی و اجرا گردد.

رویداد

در راستای اجرای آیین نامه تجهیزات

پزشکی؛

ضوابط ناظرین فنی شرکتهای تجهیزات پزشکی تصویب و ابلاغ شد

رییس اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت، از تصویب و ابلاغ ضوابط ناظرین فنی شرکتهای تجهیزات پزشکی کشور خبر داد و گفت: کلیه شرکتهای تولید کننده، وارد کننده و بازرگانی حداکثر ظرف مدت سه ماه مهلت دارند تا از طریق وب سایت نسبت به تکمیل فرم و ثبت نام ناظر فنی اقدام کنند.

دکتر رضا مسایلی، با بیان این که به موجب این ضوابط حضور ناظر (مدیر) فنی در کلیه ی خطوط تولید و شرکتهای وارد کننده الزامی است، اظهار کرد: در غیراین صورت هیچ گونه مجوزی اعم از عرضه و توزیع کالا و تجهیزات پزشکی برای شرکتهای صادر نخواهد شد.

وی، از وظایف ناظرین فنی را نظارت بر روند تولید برشمرد و افزود: براین اساس آزادسازی هر محصول برای ورود به بازار هم منوط به تایید کتبی ناظر فنی است.

رییس اداره ی کل تجهیزات پزشکی، با بیان این که ناظر فنی موظف به ابلاغ و نظارت کلیه ضوابط وزارت بهداشت درمورد تولید محصولات مشتمل بر مراحل ساخت، کنترل، استریل، بسته بندی و نگهداری به واحدهای ذیربط است، یادآور شد: ناظرین فنی باید اقدامات اصلاحی و برنامه زمان بندی برای رفع نواقص را در مهلت مقرر به اطلاع اداره کل تجهیزات پزشکی برسانند.

دکتر مسایلی، با تاکید براین که هرگونه تغییر و اصلاح در فرآیند تولید بدون کسب مجوز از ناظر فنی ممنوع است، افزود: همچنین هرگونه قصور درانجام وظایف ناظرین فنی توسط کارشناسان اداره کل تجهیزات پزشکی مورد تحقیق و بررسی قرار گرفته و در صورت اثبات تخلف از مفاد این دستورالعمل برای متخلف مجازاتهایی منظور می شود.

وسایل و خدمات پزشکی، عامل ابتلای ۲۵ درصد از مبتلایان به

HIV در کل جهان

سازمان بهداشت جهانی اعلام کرد: عامل ابتلای ۲۵ درصد از مبتلایان به بیماری HIV پزشکان هستند.

بنابر این گزارش، ۱۵ درصد از این مبتلایان بر اثر تزریق خون های آلوده و ۱۰ درصد بر اثر تزریق سرنگ ها و ابزار جراحی آلوده مبتلا شده اند.

سازمان جهانی بهداشت (WHO): «جراحات و مرگ و میر ناشی از جراحی های قابل پیشگیری هم اکنون به یک نگرانی رو به رشد تبدیل شده است.»

این سازمان اعلام کرد: نیمی از مشکلات و ناراحتی های ناشی از جراحی های بزرگ و جدی قابل پیشگیری هستند. آمارها نشان می دهد که در هر سال ۲۳۴ میلیون مورد جراحی بزرگ پیش می آید به این معنی که از هر ۲۵ نفر یک تن نیازمند انجام چنین جراحی هایی می شود که درصد مهمی از این تعداد منجر به ناراحتی های قابل پیشگیری یا حتی مرگ بیماران می شود.

مارگارت چان، دبیر کل سازمان جهانی بهداشت ژنو گفت: جراحات و مرگ و میر ناشی از جراحی های قابل پیشگیری

به یک نگرانی رو به رشد تبدیل شده است. بنابراین استفاده از یک فهرست ایمنی بهترین راه برای کاهش خطاهای جراحی و در نتیجه بهبود ایمنی بیماران است.

بر اساس این گزارش، در کشورهای صنعتی ناراحتی ها و مشکلات بزرگ مربوط به جراحی بین سه تا ۱۶ درصد از موارد جراحی ها را شامل می شود. هم چنین در کشورهای

در حال توسعه نرخ مرگ و میر در حین جراحی های مهم بین ۵ تا ۱۰ درصد است. در حالی که نرخ مرگ و میر تنها بر اثر بیهوشی عمومی بیش از یک مورد از هر ۱۵۰ جراحی در بخش هایی از کشورهای صحرای آفریقا است.

اتول گاوانده، جراح و استاد دانشگاه هاروارد نیز در این باره گفت: هر چند تغییرات بهبود بخش مهمی در جریان جراحی ها طی دهه های گذشته صورت گرفته اما هنوز در نقاط مختلف جهان وضعیت امنیت و کیفیت آن متفاوت است که باید مورد بررسی قرار گرفته و برای بهتر کردن آن ها اقدام شود و فهرست ایمنی سازمان جهانی بهداشت با این هدف تنظیم شده است.

گزارش یونیسف از مرگ و میر در زمان بارداری

صندوق کودکان سازمان ملل اعلام کرد: هنوز بیش از نیم میلیون زن هر سال در زمان بارداری و زایمان می میرند، چرا که هیچ مراقبت مامایی اورژانسی در اختیار آنها نیست.

یونیسف می گوید بیش از ۹۹ درصد از آمار مرگ و میر مادران، حدود ۵۳۶ هزار نفر، در سال ۲۰۰۵ در کشورهای در حال توسعه و نیمی از آنها در آفریقای زیرصحرای رخ داده است. همچنین حدود ۵۰ میلیون تولد در کشورهای در حال توسعه یا ۴ تولد از هر ۱۰ تولد در جهان بدون حضور کارکنان تعلیم دیده بهداشتی صورت می گیرد.

یونیسف افزود: «خطر مرگ مادران در کشورهای در حال توسعه یک در ۷۶ است، در حالیکه این میزان در کشورهای صنعتی یک در ۸۰۰۰ است.»

خطرناک ترین جا برای به دنیا آوردن کودک کشور نیجر بوده که خطر مردن در زمان بارداری یا زایمان یک در ۷ و در سیرالئون یک در ۸ است.

به گفته یونیسف ترکیبی از تنظیم خانواده، تربیت ماماها ی ماهر، مراقبت زایمانی اورژانس و مراقبت پس از زایمان کلید کاهش مرگ و میر مادران است.

سرطان های مری و معده ؛ شایع ترین سرطان های دستگاه فوقانی گوارش

علمی جراحان عمومی ایران گفت: در حال حاضر سرطان مری در صورت تشخیص زودرس در مراحل ابتدایی به صورت کامل و با روش های جراحی و شیمی درمانی قابل درمان است و طرح های غربالگری در مراکز مختلف

و استان هایی چون آذربایجان و مازندران که سرطان مری در آن ها شیوع بیشتری دارد اجرا می شود و نتایج این تحقیقات و بررسی ها منجر به جراحی های موفق و درمان کامل بیماری می گردد.

سومین کنگره انجمن علمی جراحان عمومی ایران در تاریخ ۷ تا ۹ آبان ماه سال جاری در مرکز همایش رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شد.

تراکوسکوپ، سونوگرافی داخل مری و سایر روش های پیشرفته رادیوگرافی می توان سرطان های مری و معده را در مراحل اولیه تشخیص به صورت کامل درمان کرد.

غذاهای آماده و سریع (فست فودها)، نوشیدنی های داغ، الکل و سیگار از عوامل ایجاد و تشدید سرطان های مری است.

وی افزود: در مورد سرطان معده هنوز طرح غربالگری و تشخیص اولیه زودرس وجود ندارد لذا تشخیص اولیه با مشکل روبرو بوده و بیماران در مراحل پیشرفته بیماری مراجعه می کنند که این امر بحث درمان را با مشکلات زیادی مواجه می کند.

دکتر پرویز دریایی، دبیر علمی سومین کنگره انجمن

به گزارش انجمن علمی جراحان عمومی ایران، دکتر «سید هاشم سید مهدی» گفت: سرطان مری و معده از شایع ترین سرطان های دستگاه فوقانی گوارش در کشورند که نیازمند اجرای طرح های غربالگری جهت تشخیص به موقع بیماری و شروع به موقع درمان هستند.

وی گفت: علایم شایع حاصل از بیماری مانند بلع سخت، دردهای منتشر و اختلالات گوارشی معمولاً زمانی بروز پیدا می کنند که بیماری در مراحل پیشرفته قرار گرفته و درمان بسیار مشکل است در صورتی که با اجرای طرح های غربالگری و شناسایی بیماران در مراحل اولیه با استفاده از روش هایی چون آندوسکوپ، لاپاراسکوپ،

گزارش

در میان چرخ دنده های صنعت و تکنولوژی

فضایی مملو از نشاط و مهربانی، انسجامی غیر منتظره بین انسان و آهن، دستانی که با عشق و علاقه مرکت می کنند، می آفرینند و تولیدی که اثری مستقیم بر جسم و روان آدمی دارد ...

این یک سنت هر ساله است که مدیر عامل شرکت باند و گاز و پنبه ی کاوه از فرزندان کارکنان کارخانه در جشنی باشکوه تقدیر و تشکر به عمل می آورد.

مهندس اصغر توفیقی که فرهنگ سازی و پرداختن به فکر و روح پرسنل تحت پوشش خود را سرلوحه امور مدیریتی اش قرار داده است با اشاره به این که تجربه و علم حلقه مفقوده هر موفقیتی در زمینه های مختلف کاری، عشق به کار و همچنین ایجاد فرهنگ صحیح و همه جانبه است گفت: برای رسیدن به موفقیت در هر امری نخست باید از خود آغاز کرد.

وی یادآور شد: امروزه مهمترین آرمان مراکز صنعتی و شرکت های تولیدی دنیا دستیابی به بهره وری مطلوب و افزایش تولید در حداقل زمان ممکن است که به رغم توسعه تکنولوژی هنوز هم، نقش نیروی انسانی بعنوان فرمانده اصلی حایز اهمیت است.

وی خاطر نشان کرد: آنجا که انسان در صورت سلامت روحی و جسمی قادر به فعالیت مطلوب در جامعه است گفت: بیشترین زمینه های سلامت در پناه خانواده سالم امکان پذیر است. وی در بخش دیگری از سخنان خود به مهمترین فعالیت های انجام شده در این شرکت اشاره کرد:

۱. توجه به فرزندان دانش آموز پرسنل:

- مراسم تقدیر از والدین و دانش آموزان (۱۷ شهریور-روز مبارزه با بیسوادی) و تشکیل پرونده آموزشی برای آنها

- عضویت یکساله دانش آموزان ممتاز در کانون فکری



پرورش فکری کودکان و نوجوانان

- معرفی دانش آموزان ممتاز به آموزش و پرورش برای شرکت در کلاس های المپیاد

- پیگیری نیازهای کمک آموزشی برخی از دانش آموزان

۲. کتاب:

- اهدای کتاب به مناسبت ازدواج کارکنان

- اهدای کتاب برای تولد فرزندان کارکنان

- ایجاد کتابخانه برای پرسنل و اعضای خانواده

۳. بهداشت:

- انعقاد قرارداد با مرکز دندانپزشکی برای انجام معاینات و سرویس به خانواده های کارکنان

- انعقاد قرارداد برای بیمه تکمیلی عمر و حوادث برای کلیه کارکنان و افراد تحت تکفل

- پیگیری مسایل بهداشتی و حفاظت فردی و محیطی

۴. آموزش و مشاوره خانواده:

- تشکیل کلاس های آموزشی با حضور اساتید مجرب از دانشگاه های معتبر تهران که موضوعات زیر را مورد بحث و بررسی قرار داده اند:

• معیارها و ملاک های انتخاب همسر

• وظایف همسران نسبت به یکدیگر

• روش حل مشکلات موجود

• تغذیه مناسب

• باروری و بارداری

• نحوه رفتار با کودکان و تربیت آنها تا سن بلوغ

• روش های رفتاری با نوجوانان

• چگونگی مواجهه با عوامل استرس زا

• چگونگی جلوگیری از افسردگی

• بهداشت روانی کار

• چگونگی روابط اجتماعی سالم

• انعقاد قرارداد با مراکز مشاوره ای در شهر ساوه

• مشاوره های تحصیلی

• مشاوره در زمینه ایجاد فضایی شاد و مناسب در محیط کار، خانه و یا کارهای فوق برنامه نظیر گردش علمی و تفریحی برای خانواده های پرسنل.

• مشاوره در زمینه ی اختلاف بین همسران و خانواده ها

مدیر عامل شرکت ضمن تقدیر و تشکر از دانش آموزان نمونه و والدین آنها گفت: از خداوند متعال می خواهیم که شرکت باند و گاز و پنبه کاوه هم در جهت وظیفه اصلی و اولیه خود

یعنی تولید با کیفیت و همچنین تامین محیطی مناسب و شاداب برای کارکنان و خانواده های محترم بیش از پیش موفق باشد.

در پایان این مراسم، اهدای جوایز به دانش آموزان و والدین آنها برگزار و از آنها به پاس تلاش و پشتکارشان در امر تحصیل و کسب علم و دانش تقدیر شد. ■

**بسم الله الرحمن الرحيم**

من لم يشكر المخلوق لم يشكر الخالق

دانش آموز عزیز، پایک و رستمی

جدای سخن را حمد و نیاس می گویم که به ما توفیق یونگ را علم و دانش را عطا فرمود و از او مدد می جویم که ما را در این مسیر ثابت قدم دارد تا سانسوار اموجت های حوسن در جهت آسانی و سرسندی مین فرمول استفاده نمائیم. اکنون که شما دانش آموز ارجمند ما می و بشکر حوسن نوشته اید به مرحله منطقیه ای پنجم دوره آزمون هفتگی شما را باید این موفقیت را به شما تبریک گفته و آرزوی سلامتی و سرسندی روز افزون برای شما را خداوند متعال مسلت می دارم

مهندس مهدی شعبانین

معاون دانشگاه و رئیس مرکز آموزشی و فرهنگی سما همدان